

З оригіналом згідно

Начальнику Управління  
ДМС України  
в Івано-Франківській області  
с.с.  
начальника відділу  
адміністративно-довідкової роботи  
УДМС в області  
Павличискої Лесі Ярославівни

### Заява

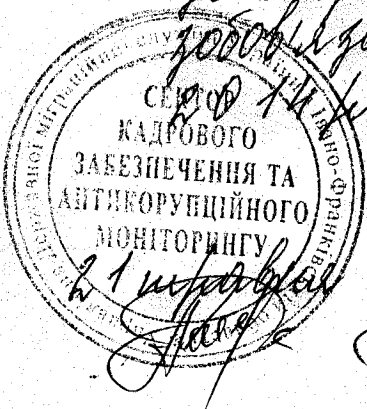
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України „Про очищення влади”

Я, Павличиска Леся Ярославівна,  
відповідно до статті 4 Закону України „Про очищення  
влади” повідомляю, що заборони, передбачені часини  
ною третьою або чотвертою статті 1 Закону, не  
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проведення перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно  
до статті 10 Закону України „Про очищення влади”.

Додаток: копії, завірені підписом керівника кадрової  
служби і скріплені печаткою:

свідомок паспорту громадянина України з  
данним про прізвище, ім'я та по батькові,  
видачу паспорта на місці реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за  
2015 рік;



2015 р.  
Підписано Л. М.  
Заведуюча сектору кадрового  
забезпечення та антикорупційного  
моніторингу